**附件2：**

**培训报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | E-mail |  | |
| 预计到达时间 |  | | 预计离开时间 |  | |
| 是否住宿 |  | | 住宿要求 | □单间/□标间 | |
| 住宿标准 | 单间/标间价格为150元/间•天，含早 | | | | |